## MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

SERIAL NO.

FILING
APPLICANT(S)

CLAIMS

FILING DATE

		(FOR USE WITH FORM PTO-875)									
;		ASI	AS FILED		TER	AFTER					
		IND.		The same of the sa	NDMENT	2 MAMENDMEN					
	1	1440.	DEP.	IND.	DEP.	IND. DEI					
•	2										
	3		Q		3						
	5.		3		3						
	6		2		5						
٠	8		9		2						
	9		5		2						
	10		0		2						
·.	11 12		8		3						
•	12 13		3		0,						
	14		3		1						
	16		6								
	17				-						
	18	· .	<del></del>								
	20										
	21 22										
	_ 23										
-	24 25										
	26										
-	27 28										
	29										
	.30				· .						
-	31 32										
	33										
-	34										
	36			· .							
	37										
	38.										
	40										
-	41										
	42 43										
	44										
	45				· ·						
	46 47										
	18										
	19										
TO	TAL					-					
. [1]	λĎ.		13,	- 4		I					
TO?	TAL BP.	4	125	— ا		<b>→</b> , ▼					
107	IAL :		25	HE STREET	<u> </u>						
CLA	IMIS		WO'								

		AS F	ILED	AFTER I"AMENDMENT		AFTER 2 " AMENDMEN	
		IND.	DEP.	IND.	DEP.		
	51 52			13 (1)	DEF.	IND.	DE
	52					•	<u> </u>
	53						
	54						
٠, ع	55						<del></del>
	<u>56</u> 57						<del></del>
•	58						
	59						
	60 .						
1	61						
-	62						
. }-	63						<del></del>
-}-	64 65		·				
	66						
	67.			·			
	68						·
	69						<del></del>
-	70 71						
-	72		-				
	73						
· ·	74						
-	75				· · · ·		
· }	76						
-	78			•			
	79						
	80			·		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	81						
	82					-	
	83	,					
	35						
	6					·	
8	7						
8	8			<del>-                                    </del>			
	9						
	0						
9	1						
9:							
9							
95							
96							
97							
: 98						-	
99					-		
• 100				· · ·			<b>-</b>  :
TOTA UND:							
ATOTA.				] +		1	
DEP				4-			
TÜTA	L	SKRINGEN N		A STATE OF THE STA		-	
CLATA	s		i.				劉